

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Hôpital central de l'armée.
Mohamed Seghir nekkache.
Service d'imagerie médicale.
Pr. N. BOUBENDIR.

SYNDROME INTERSTITIEL

Dr. BOUDOUR.
2017.

SYNDROME INTERSTITIEL

Définition:

- Interstitiel vient du latin « intersistere » : être situé entre.
- **L'ensemble de signes radiologiques liés à l'atteinte du tissu conjonctif pulmonaire de soutien.**

SYNDROME INTERSTITIEL

Physiopathologie:

Ce tissu, habituellement invisible, devient radio-opaque lorsqu'il s'épaissit, conséquence de:

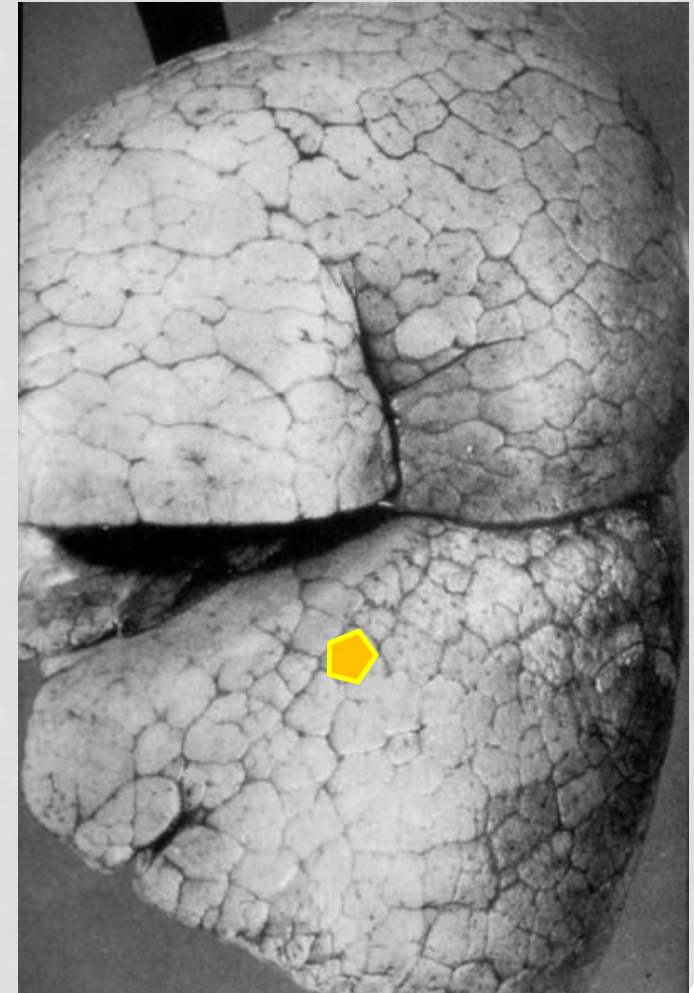
- Une infiltration liquidienne (œdème interstitiel)
- Une stase veineuse et ou engorgement lymphatique (Défaillance cardiaque gauche, lymphangite.)
- Une prolifération cellulaire anormale (granulomatose, cellules cancéreuses,...)
- Fibrose.

SYNDROME INTERSTITIEL

Rappel anatomique:



Lobule de Miller:
lobule secondaire

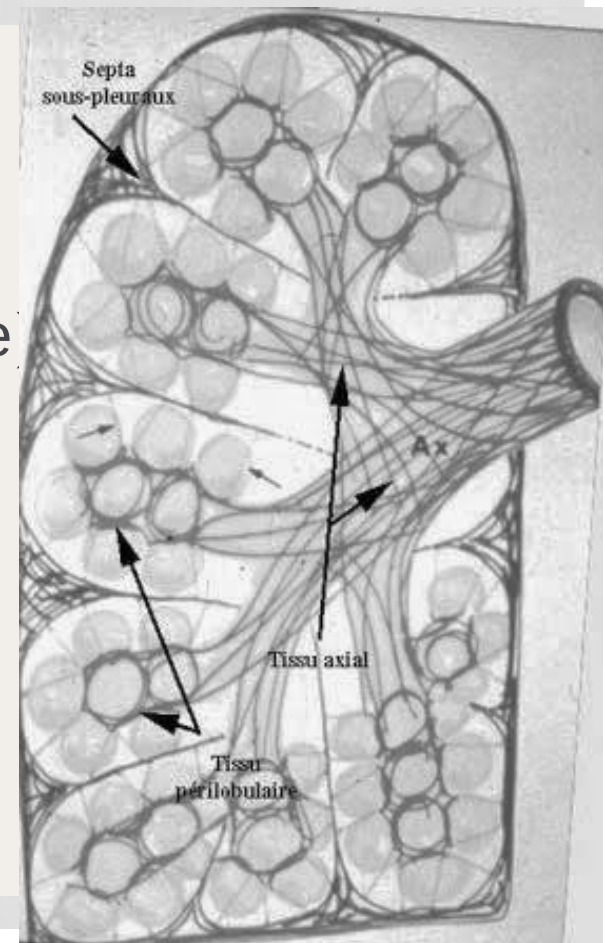


SYNDROME INTERSTITIEL

Rappel anatomique:

Territoires interstitiels pulmonaires:

- Tissu axial (péri broncho-vasculaire)
- Tissu péri lobulaire.
- Tissu intra-lobulaire.
- Tissu sous-pleural.



SYNDROME INTERSTITIEL

Corrélation anatomo-radiologique:

- Secteur intra et péri lobulaire:
 - ☐ Verre dépoli
 - ☐ Nodules
 - ☐ Réticulations
- **Secteur sous pleural:**
 - ☐ Lignes de Kerley
- Secteur axial péri broncho vasculaire:
 - ☐ Opacités hilifuges

SYNDROME INTERSTITIEL

Sémiologie radiologique :

- Contours nets.
- Non confluent.
- Sans broncho gramme aérien.
- Absence de systématisation.
- Evolution lente.

SYNDROME INTERSTITIEL

Aspects radiologiques:

- Opacités en verre dépoli.
- Miliaire nodulaire.
- Images linéaires et réticulaires.
- Opacités hilifuges.

SYNDROME INTERSTITIEL

Opacité en verre dépoli:



Verre dépoli

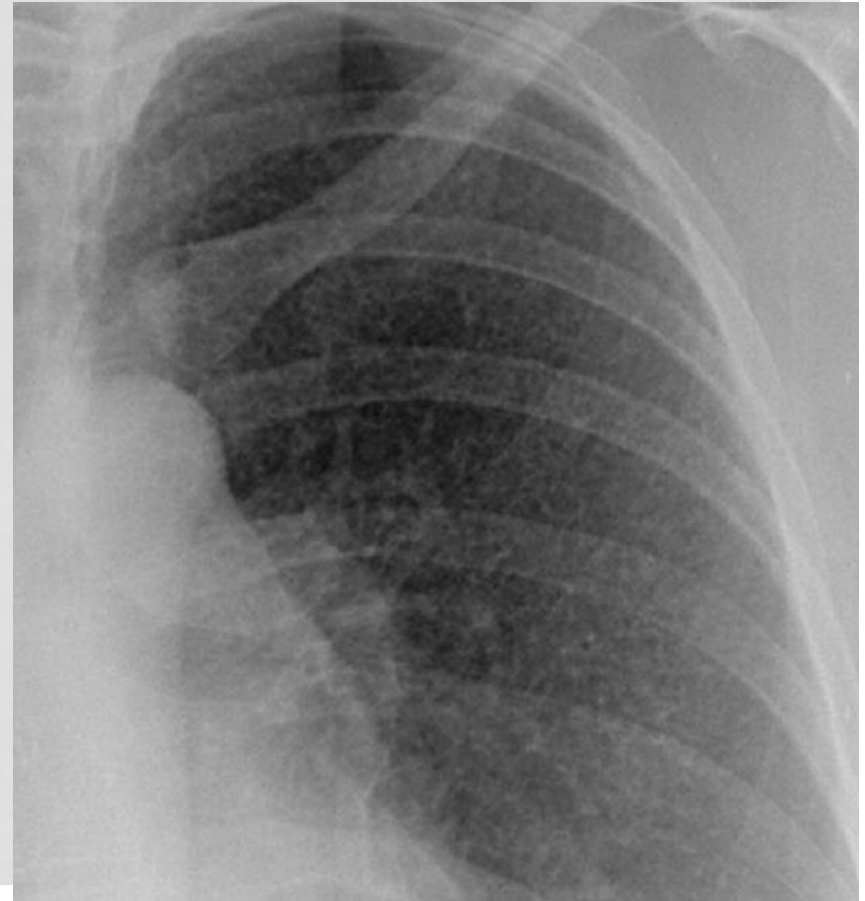


TLT normal

SYNDROME INTERSTITIEL

Miliaire micro et macro nodulaire:

- ☐ Micro nodules < 3mm.
- ☐ Nodules: entre 3 et 7 mm.
- ☐ Macro nodules > 7mm.



SYNDROME INTERSTITIEL

Miliaire micro et macro nodulaire:

- ☐ Micro nodules < 3mm.
- ☐ Nodules: entre 3 et 7 mm.
- ☐ Macro nodules > 7mm.



SYNDROME INTERSTITIEL

Miliaire micro et macro nodulaire:

- ☐ Micro nodules < 3mm.
- ☐ Nodules: entre 3 et 7 mm.
- ☐ Macro nodules > 7mm.



SYNDROME INTERSTITIEL

Lignes et réticulations:

- Lignes de Kerley **B** (**b**asale):

Epaississement des septa inter-lobulaires sous-pleuraux
des bases

Défaillance cardiaque ****
(Oedeme pulmonaire **subaigue**
= **au stade interstitiel**)

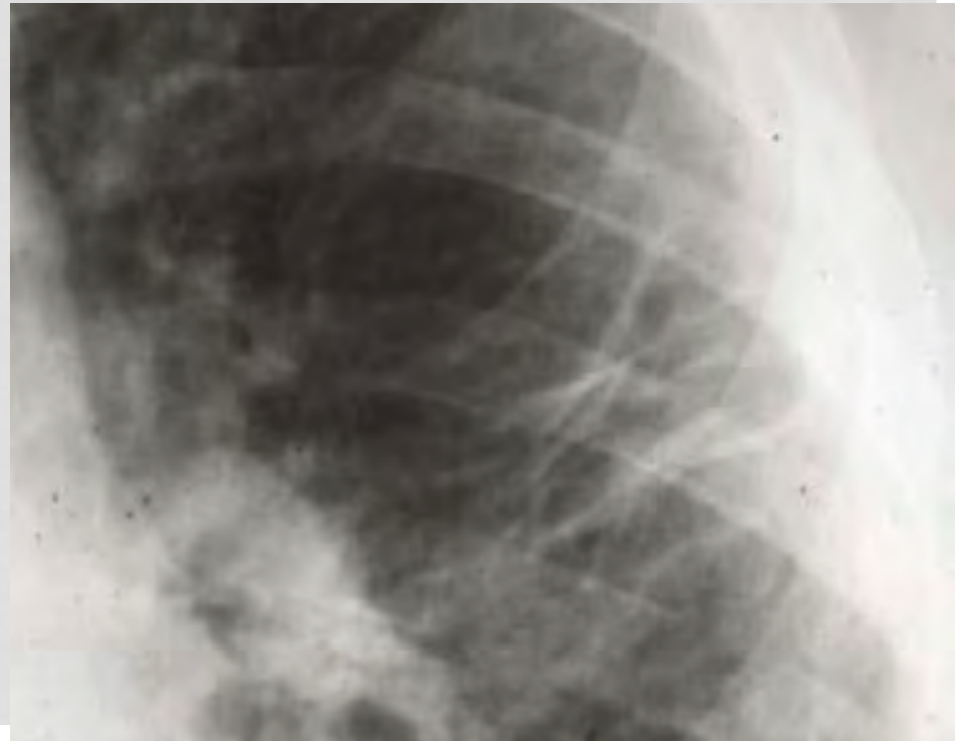


SYNDROME INTERSTITIEL

Lignes et réticulations:

Lignes de Kerley **A** (**A**picales et **a**rciformes)

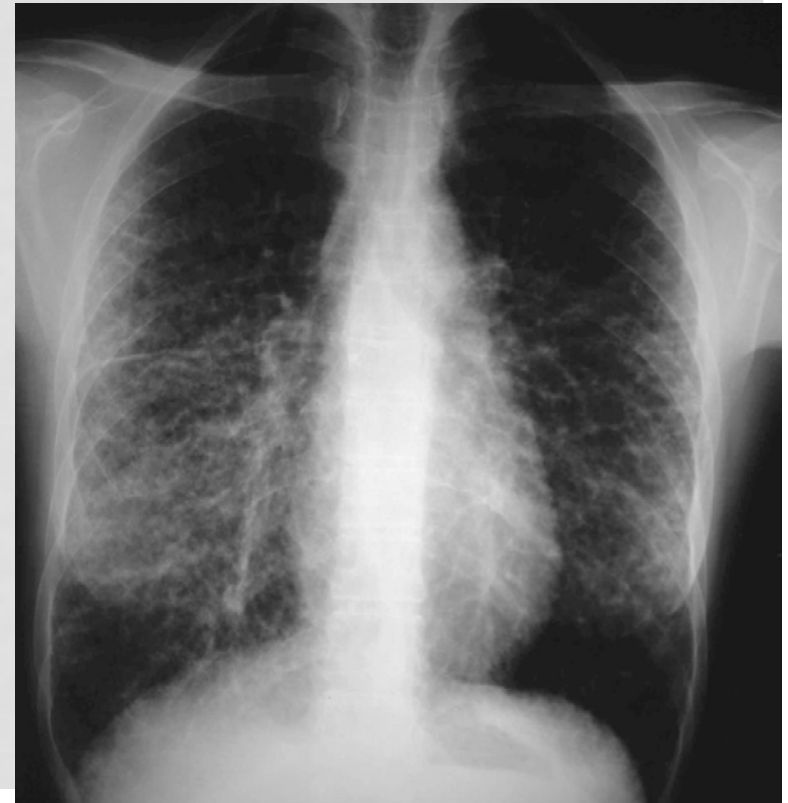
Epaississement des septa inter-lobulaires sous-pleuraux des apex.



SYNDROME INTERSTITIEL

Lignes et réticulations:

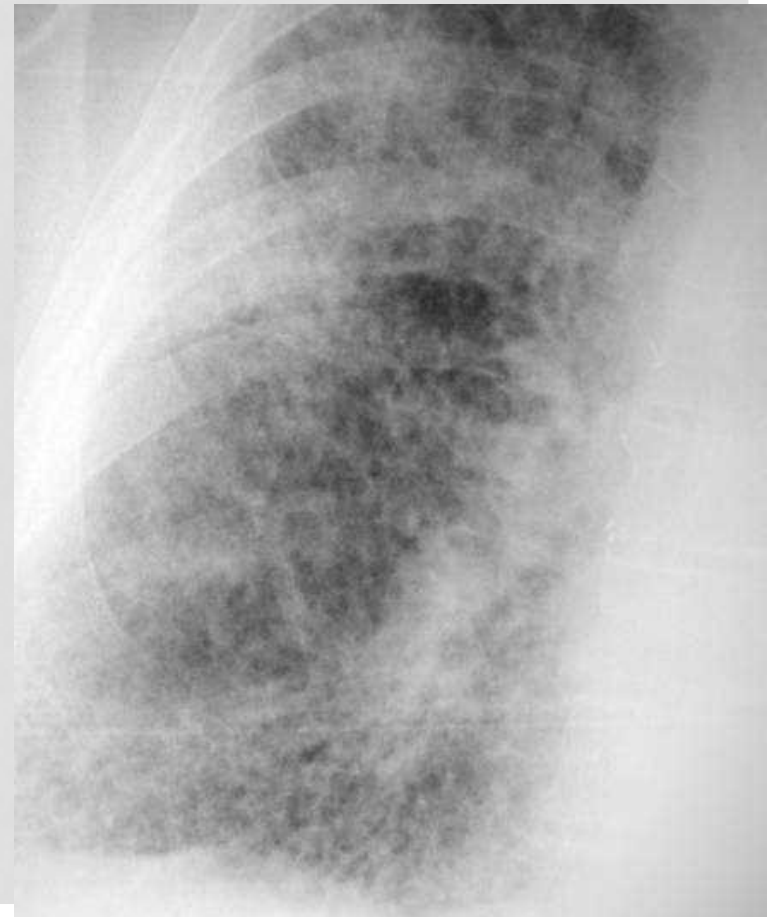
Aspect en «mailles de filet».



SYNDROME INTERSTITIEL

Lignes et réticulations:

Aspect en « rayons de miel » ou en « **nid d'abeilles** »

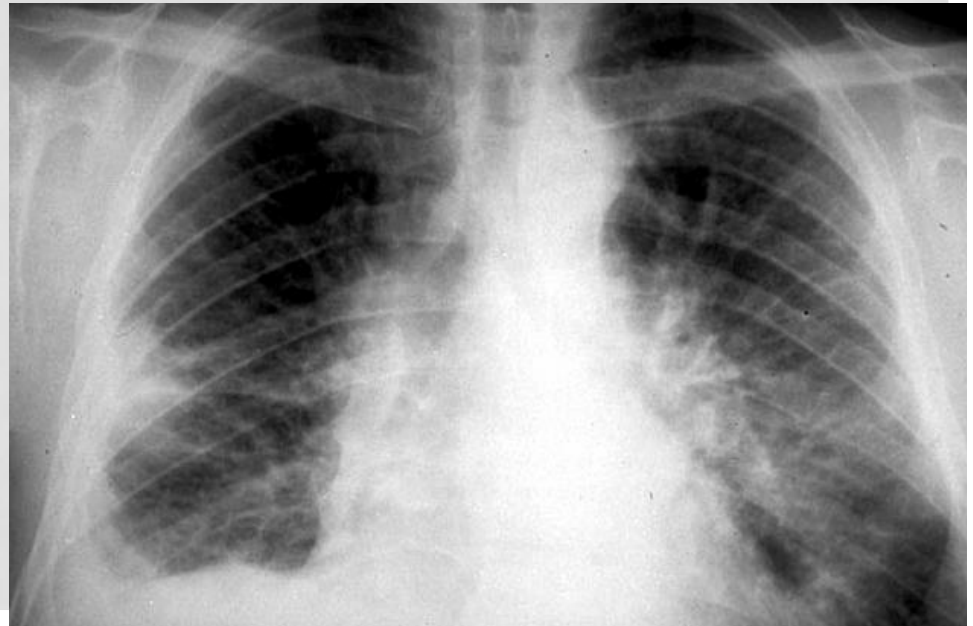


Stade de destruction ultime des fibroses

SYNDROME INTERSTITIEL

Opacités hilifuges

- Il s'agit ici d'un syndrome interstitiel bilatéral et diffus, se traduisant par des travées opaques hilifuges prenant une disposition en rayons de roue.



SYNDROME INTERSTITIEL

Opacités hilifuges

Aspect dit en « perles enfilées »,
prédominant aux bases



Etiologie principale:
lymphangite pulmonaire métastatique

SYNDROME INTERSTITIEL

Les étiologies du syndrome interstitiel :

- **L'œdème pulmonaire au stade interstitiel.**
- Les pneumopathies virales.
- Les lymphangites pulmonaires métastatiques.
- Les pneumopathies interstitielles diffuses:
 - Primitives ou Fibroses pulmonaires idiopathiques (FPI)
 - Secondaires:
 - Granulomatoses pulmonaires:
 - Sarcoïdose,
 - Pneumoconioses,
 - Histiocytose X,
 - Alvéolites allergiques extrinsèques: «poumon de fermier»
 - Collagénoses :
 - Sclérodermie,

SYNDROME INTERSTITIEL

Exemples :

- **Œdème** pulmonaire subaigu



SYNDROME INTERSTITIEL

Exemples :

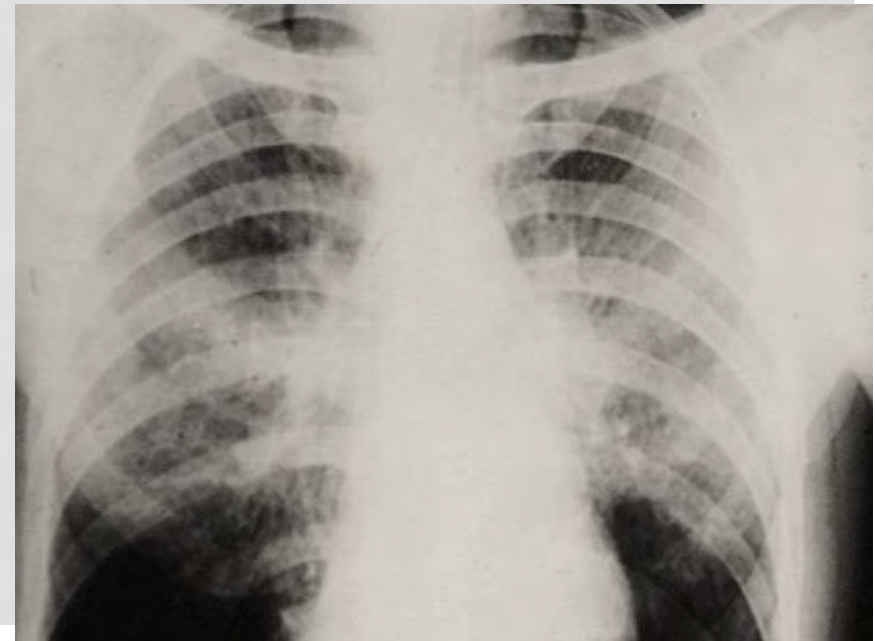
- Pneumopathie virale:



SYNDROME INTERSTITIEL

Exemples :

Les pneumopathies interstitielles diffuses:
«poumon de fermier»



SYNDROME INTERSTITIEL

Exemples :

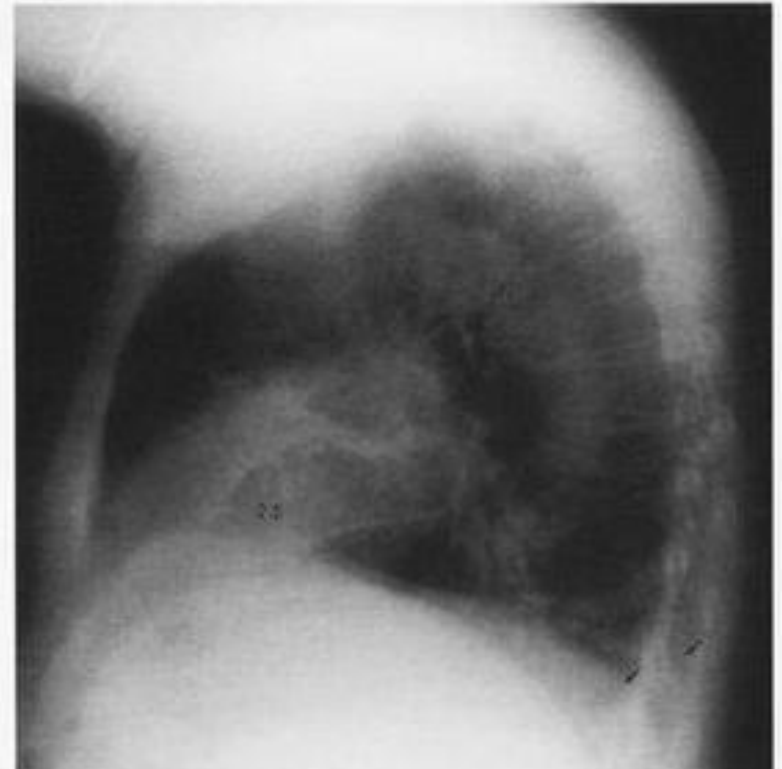
- Les pneumoconioses fibrogènes: maladies **professionnelles liées à l'exposition à des poussières**
- Exemple: **la sidérose, l'asbestose, la silicose,**
- TLT: aspect de fibrose réticulaire bibasale



SYNDROME INTERSTITIEL

Exemples :

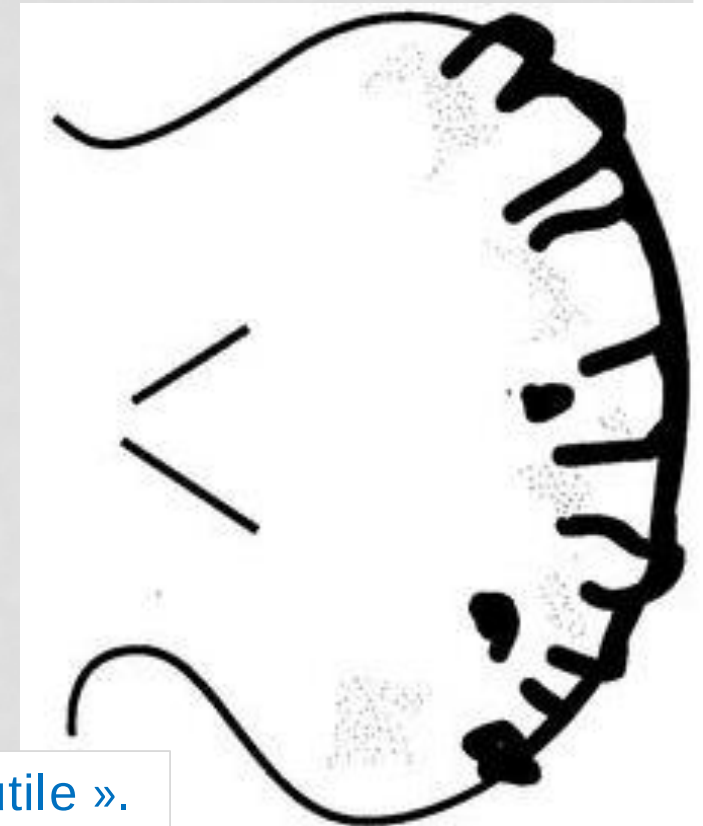
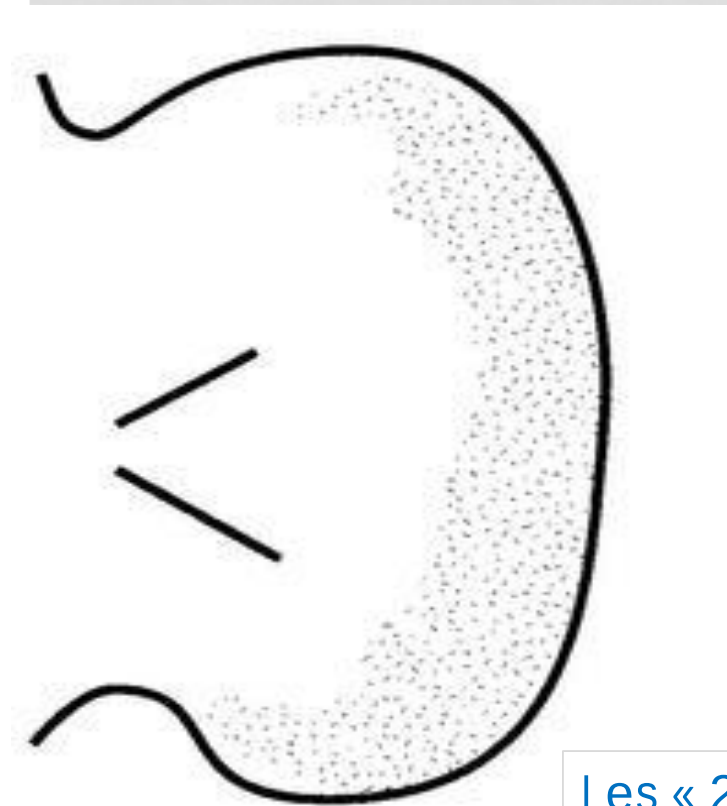
Fibrose pulmonaire idiopathique (FPI)



DIAGNOSTIC DIFFÉRENCIEL

DIAGNOSTIC DIFFÉRENCIEL

- Aspect normal versus syndrome interstitiel



Les « 2 cm de cortex utile ».

DIAGNOSTIC DIFFÉRENCIEL

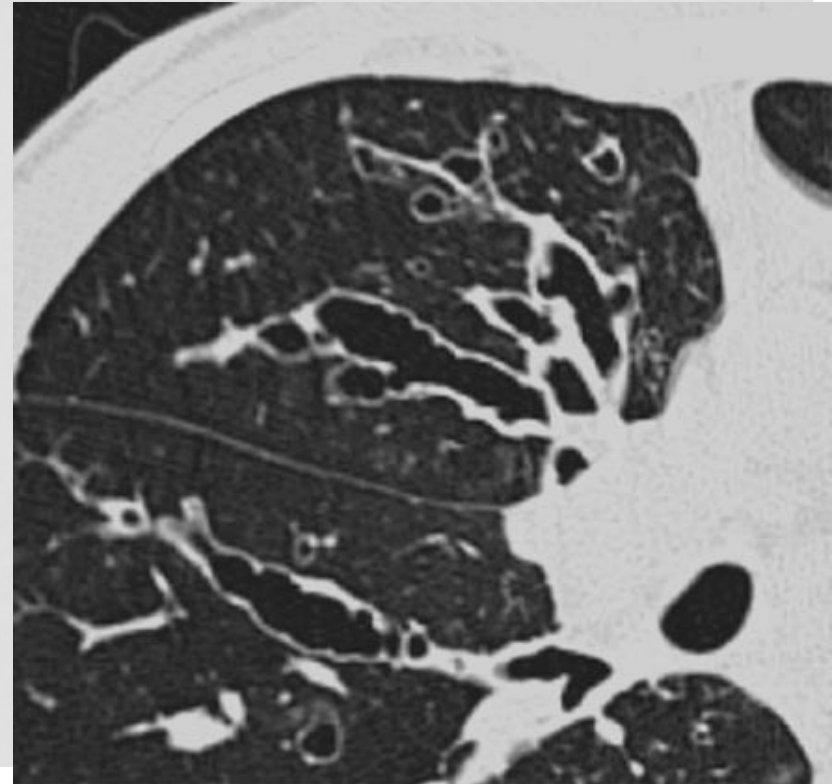
- Syndrome alvéolaire:

- Opacité de tonalité hydrique.
- Broncho gramme aérique.
- Systématisée avec appui scissural.
- Limites floues ; confluentes
- Evolution rapide.



DIAGNOSTIC DIFFÉRENCIEL

- Syndrome bronchique



CONCLUSION:

- Le syndrome interstitiel est d'aspects multiples et variés.
- En pratique, ils sont souvent associés.
- La connaissance de la sémiologie radiologique élémentaire du thorax est fondamentale pour orienter l'exploration.
- Si RX thorax insuffisante, la TDM thoracique en haute résolution est l'élément diagnostique essentiel.